Форма № 1

*(заповнюється організаторами)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Номінація** | **Тематичний****напрямок** | **Дата****отримання** | **Реєстраційний****номер** |
|  |  |  |  |

**РЕЄСТРАЦІЙНА КАРТКА БЛАГОДІЙНОГО ПРОЕКТУ**

**МІЖНАРОДНИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «УКРАЇНА 3000»**

**ВОСЬМИЙ ВСЕУКРАЇНСЬКИЙ КОНКУРС БЛАГОДІЙНИХ ПРОЕКТІВ**

 **«ДОБРО ПОЧИНАЄТЬСЯ З ТЕБЕ»**

**1. Тематичний напрямок проекту** *(соціальний, екологічний, культурологічний)*

|  |
| --- |
| Соціальний |

**2. НАЗВА ПРОЕКТУ**

|  |
| --- |
| Зігрієм солдатів дитячим теплом |

**3. ВІДОМОСТІ ПРО НАВЧАЛЬНИЙ ЗАКЛАД (ОРГАНІЗАЦІЮ)**

|  |  |
| --- | --- |
| Назва навчального закладу (організації) | Коропецька ЗОШ І-ІІІ ступенів імені Марка Каганця |
| Юридичний статус навчального закладу (організації) | заклад освіти |
| Поштова адреса навчального закладу (організації)(обов’язково вказати індекс) | вул. М.Каганця, 28смт. Коропець Монастириського районуТернопільської області 48370 |
| Підпорядкування | Міністерству освіти і науки України |
| Телефон, факс (з кодом) | 8-035-55-4-75-21 |
| Електронна адреса | sc-koropec@ukr.net |
| Інтернет-адреса |  |
| Прізвище, ім`я, по батькові керівника навчального закладу (організації) | Лукасевич Віра Михайлівна |
| Кількість учнів (студентів, членів організації) | 346 |

**4. ВІДОМОСТІ ПРО КЕРІВНИКА ПРОЕКТУ**

|  |  |
| --- | --- |
| Прізвище, ім`я, по батькові керівника проекту | Мельничук Ганна Степанівна |
| Посада керівника проекту | Педагог-організатор |
| Телефон мобільний | 0-96-349-33-69 |
| Електронна адреса |  |

Дата «\_\_22\_\_» \_\_\_\_\_01\_\_\_\_\_\_\_\_\_2015 \_\_\_ року